

Рифабутин



Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#) [Апрель](#)
[Госреестр](#) [Википедия](#)
[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Капсулы твердые желатиновые, размер №0, красного цвета; содержимое капсул - неоднородный по дисперсности порошок, от темно-фиолетового до фиолетово-коричневого цвета, со светлыми включениями.

	1 капс.
рифабутин	150 мг

Вспомогательные вещества: натрия лаурилсульфат, повидон (поливинилпирролидон низкомолекулярный медицинский (12600± 2700)), кремния диоксид коллоидный (аэросил), магния стеарат, тальк, крахмал прежелатинизированный, титана диоксид, азорубин (кислотный красный 2С), хинолиновый желтый, бриллиантовый черный, патентованный голубой, краситель Понсо 4R, желатин.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (3) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Полусинтетический антибиотик широкого спектра действия. Эффективен в отношении внутриклеточно и внеклеточно расположенных микроорганизмов. Селективно ингибирует ДНК-зависимую РНК-полимеразу чувствительных бактерий. Оказывает бактерицидное действие. Высокоактивен в отношении *Mycobacterium* spp. (*M.tuberculosis*, *M.avium* intracellulare complex и другие атипичные микобактерии). От 1/3 до 1/2 штаммов *M.tuberculosis*, резистентных к рифампицину, чувствительны к рифабутину, что указывает на неполную перекрестную резистентность между этими антибиотиками. Активен также в отношении многих грамположительных микроорганизмов. При монотерапии быстро развивается устойчивость.

Фармакокинетика

Абсорбция из ЖКТ - быстрая (жирная пища уменьшает скорость, но не степень абсорбции). Биодоступность - 20%. Время достижения C_{max} - 2-4 ч. Связь с белками плазмы - 85%. Содержание в плазме поддерживается выше минимальной подавляющей концентрации для *M.tuberculosis* до 30 ч с момента приема. При однократном приеме 300, 450 и 600 мг фармакокинетика носит линейный характер, при этом величина C_{max} определяется в диапазоне 0.4-0.7 мкг/мл. Хорошо проникает внутрь клеток различных органов и тканей. Отношение внутриклеточной концентрации к внеклеточной - 9 для нейтрофилов и 15 для моноцитов. Проникает через гематоэнцефалический барьер (концентрация в спинномозговой жидкости составляет около 50% концентрации в плазме). Наибольшая концентрация - в легких (через 24 ч после приема в 5-10 раз превышала плазменную). V_d - 9 л/кг. Метаболизируется в печени с образованием неактивных метаболитов. Выводится почками в виде метаболитов (53%) и с желчью (30%). $T_{1/2}$ - 35-40 ч.

Показания к применению:

— туберкулез легких хронический полирезистентный, вызванный рифампицин-резистентными штаммами *M.tuberculosis* (в составе комбинированной терапии);

— инфекции (как локализованные, так и диссеминированные формы), вызванные *M.tuberculosis*, *M.avium intracellulare* complex, *M.xenopi* и другими атипичными бактериями (в т.ч. у пациентов с иммунодефицитом с количеством CD4-лимфоцитов 200/мкл и ниже) - лечение (в составе комплексной терапии) и профилактика (монотерапия).

Относится к болезням:

- [Инфекции](#)
- [Лимфома](#)
- [Туберкулез](#)

Противопоказания:

— беременность;

— период лактации;

— повышенная чувствительность (в т.ч. к рифампицину).

С осторожностью: тяжелая почечная/печеночная недостаточность.

Способ применения и дозы:

Внутрь, 1 раз/сут, независимо от приема пищи.

Профилактика инфекции у пациентов с иммунодепрессией - 300 мг/сут.

В комбинации с другими препаратами: при *нетуберкулезной микобактериальной инфекции* - 450-600 мг/сут, до 6 мес с момента получения отрицательного посева.

При *хроническом полирезистентном туберкулезе легких* - 300-450 мг/сут, до 6 мес с момента получения отрицательного посева.

При *вновь диагностированном легочном туберкулезе* -150-300 мг/сут, в течение 6 мес.

При **клиренсе креатинина ниже 30 мл/мин** дозу снижают на 50%.

При **умеренных нарушениях функции печени и/или почек** не требуется коррекция дозы.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, изменение вкуса (дисгевзия), диарея, абдоминальные боли, повышение активности печеночных трансаминаз, желтуха.

Со стороны костно-мышечной системы: артралгия, миалгия.

Лабораторные показатели: лейкопения, тромбоцитопения, анемия.

Аллергические реакции: лихорадка, сыпь; редко - эозинофилия, бронхоспазм, анафилактический шок, увеит.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан при беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Индуктирует изофермент CYP3A, ускоряет метаболизм лекарственных средств, метаболизирующихся этой системой (требуется увеличение дозировки).

Маловероятно развитие клинически значимых взаимодействий с этамбутолом, теофиллином, сульфонидами, пиазиномидом, флуконазолом, залцитабином.

Флуконазол и кларитромицин повышают концентрацию препарата в плазме (при одновременном приеме с кларитромицином суточную дозу уменьшают до 300 мг).

Снижает концентрацию зидовудина в плазме.

Особые указания и меры предосторожности:

В период лечения необходимо периодически контролировать количество лейкоцитов, тромбоцитов в периферической крови, активность печеночных ферментов.

Риск развития увеита повышается при комбинации с кларитромицином или приеме в высоких дозах. При развитии увеита показана консультация офтальмолога, временная отмена препарата.

Может придавать красновато-оранжевый цвет моче, коже и секретируемым жидкостям. Пациентам, принимающим препарат, не следует носить контактные линзы из-за возможности их окраски в оранжевый цвет.

Применение рифабутина в качестве монотерапии для профилактики заболевания, вызываемого *M. avium*, у больных туберкулезом, может приводить к развитию перекрестной устойчивости к рифабутину и рифампицину. Целесообразно комбинировать с противотуберкулезными препаратами, не принадлежащими к группе рифамицина.

Пероральные контрацептивы могут быть неэффективны, следует использовать другие средства контрацепции.

При нарушениях функции почек

При **клиренсе креатинина ниже 30 мл/мин** дозу снижают на 50%.

При **умеренных нарушениях функции почек** не требуется коррекция дозы.

Состорожностью: тяжелая почечная недостаточность.

При нарушениях функции печени

При **умеренных нарушениях функции печени** не требуется коррекция дозы.

Состорожностью: тяжелая печеночная недостаточность.

Условия хранения:

Список Б. Хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: <http://drugs.thead.ru/Rifabutin>